(30%) потребовали не более 2х коррекций. Остальные 81 пациенту (45%) потребовалось от 3 до 5 коррекций.

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ТЕНДЕНЦИИ В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Пономарева М.В., врач акушер-гинеколог перинатального центра ОГБУЗ «БОКБ Святителя Иоасафа»
Орлова В.С., д.м.н., профессор, профессор кафедры акушерства и гинекологии НИУ«БелГУ»
Калашникова И.В., к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии НИУ «БелГУ»
г. Белгород

Тяжелая экономическая ситуация в России в начале 90-х годов прошлого века, снижение уровня жизни населения предопределили демографическую ситуацию в стране. В 1992 году, впервые за послевоенные годы, число смертей в стране превысило число рождений, что получило название «Русский крест».

В 2007 году на государственном уровне была принята программа, в рамках которой утверждена материальная поддержка семей с детьми. Однако меры, стимулирующие рождаемость, имели не долгосрочный результат. Анализ официальных статистических данных показывает, что в 2016 году завершился период благоприятного демографического развития России, и страна вступила во второй этап депопуляции.

Белгородская область также прошла все этапы демографических перемен. Согласно «Демографическому ежегоднику Белгородской области^) в 1990 году в области родилось 18035 новорожденных и в течение последующих 9 лет отмечалось ежегодное снижение числа родившихся до 11407.

С 2000 года вплоть до 2012 года число родившихся увеличивалось, достигнув в указанном году17923. Но уже со следующего 2013 года начался очередной спад, который продолжается по настоящее время: в 2019 году родились только 13063 новорожденных, что составляет 72,4% от числа родившихся в 1990 году. Небольшой естественный прирост населения (разность между числом родившихся и умерших) в 1990 году (+125) сменился выраженной убылью населения в 2019 году (-6658).

В общем числе родившихся в 2019 году доля первенцев составила 41,5% по сравнению с 50,9% в 1990 году, вторых детей по счёту- 39,5% и 37,2% соответственно, третьих и более - 20% и 11,9%. Следовательно, на фоне снижения абсолютного числа рождений появилась тенденция к увеличению доли семей с двумя -тремя детьми более.

Характерные для современности тенденции отодвигать рождение ребёнка на более поздний возраст имеют место и на территории области. В 1990 году роды у матерей после 30 лет вне зависимости от паритета

составляли 18,6%, в 2018 г. их доля увеличиласьв 2,4 раза, составив 45,2%. Возраст матерей существенно «постарел». Эта тенденция негативно отражается как на демографической ситуации в целом, так имеет отрицательные последствия индивидуально для здоровья матери и ее будущего потомства.

Учитывая сложившуюся ситуацию, необходима консолидация общества и государства для поиска решений по выходу из кризиса, при этом не надо забывать, что многие процессы зависят от духовного состояния общества, а не только от экономической составляющей.

ВИБРОПАРОДОНТАЛЬН^1Й СИНДРОМ У РАБОТНИКОВ ГОРНОРУДНОГО КОМПЛЕКСА СТАРООСКОЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

Пунько Д. С., аспирант кафедры ортопедической стоматологии, НИУ «БелГУ»,

Гонтарев С.Н., д.м.н., профессор кафедры ортопедической стоматологии НИУ «БелГУ», директор ООО ССБ«Стоматологическая поликлиника СГО», г. Старый Оскол

К одним из наиболее вредных факторов, влияющих на развитие хронического пародонтита у работников горнорудного комплекса Старооскольского городского округа мы отнесли локальную вибрацию.

Вибрационная болезнь вызывает неспецифические повреждения жевательного аппарата, проявляющихся комплексом структурно функциональных нарушений местно тканевых изменений. К наиболее характерным признакам указанного комплекса можно отнести следующие:

- снижение местных защитных факторов,

- изменение нормальной гемомикроциркуляции и нервной рецепции в тканях полости рта,

- нарушение трофики тканей и последующее возникновение и прогрессирование основных стоматологических заболеваний, особенно кариозного процесса, воспалительных заболеваний пародонта (гингивитов, пародонтитов).

У обследованных нами 162 рабочих, контактирующих с виброинструментами, наиболее выраженное влияние вибрации было зафиксировано на тканях пародонта, тяжесть воспалительных заболеваний пародонта увеличивалась со стажем работы. При действии вибрации пыль импрегнируется на зубах и десне, накапливается в сулькулярной жидкости. При условиях влияния продолжительной и интенсивной вибрации наблюдается преобладание дистрофических процессов в тканях пародонта над воспалительными, степень выявления которых нарастает параллельно прогрессированию вибрационной болезни.

Вывод: Результаты проведенных исследований позволили установить, что локальная вибрация приводит к появлению у работников горнорудного